

中国老龄产业创新发展与资本运营总裁研修班

报 名 表

学 员 资 料	姓 名		性 别		身份证号	
	职 务		学 历		E-mail	
	电 话				手机	
	姓 名		性 别		身份证号	
	职 务		学 历		E-mail	
	电 话				手 机	
	指定联系人				电 话	
	手 机				传 真	
企 业 资 料	单位名称					
	通信地址					
	员工人数				邮政编码	
	注册资本				企业网址	
	经营范围（主营业务和兼营业务）					
选 择	信息来源： ☐ 邮件 ☐ 网站 ☐ 微信 ☐ 媒体 ☐ 电话联系 ☐ 朋友推荐					
	企业性质： ☐ 股份公司 ☐ 国有企业 ☐ 合伙企业 ☐ 个人独资 ☐ 其他					
	住宿要求： ☐ 需要协助安排（ ☐ 单间 ☐ 合住） ☐ 自行安排					
	其他要求：					
单位审核意见						
■ 交费方式：请将学费通过银行汇入指定帐户： 户 名：北京燕园银龄教育咨询有限公司 开户行：中国建设银行北京北大南街支行 帐 号：11001070400053025110 ■ 请在汇款单“汇款用途”栏注明“中国老龄产业总裁班某某学员”字样 ■ 联 系 人：王老师 13121069617						

备注：本表学员须详实填写，并承诺无虚假信息。本表复印有效